

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.964 DEL 26/08/2016

**FARMACIA TERRITORIALE
OGGIANO MARIA TEA**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE PER LA DISTRIBUZIONE FARMACI IN NOME E PER CONTO (DPC) FARMACIE CONVENZIONATE- FARMACIA PINNA SNC 2015

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 26/08/2016	Al 10/09/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL RESPONSABILE SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

- Vista** la deliberazione della Giunta regionale n. 5/18 del 08.02.2006 "interventi per la riqualificazione dell'assistenza farmaceutica ed il contenimento della spesa ai sensi delle LL. 405/01 e 326/03. Acquisto ed erogazione dei farmaci del PHT (prontuario della Distribuzione Diretta per la presa in carico e la continuità assistenziale ospedale H – territorio T), dei prodotti per diabetici , dei dietetici e dei dispositivi protesici. Accordo con Federfarma Sardegna e la distribuzione intermedia “;
- vista** la legge di stabilità 2015 in materia di Split Payment (art. 1, comma 629, della L. 190/2014), che interessa anche le fatture relative alle prestazioni professionali delle Farmacie Convenzionate per la Distribuzione per Conto;
- vista** la Direttiva della R.A.S n 11247 del 05/05/2015, sull'applicazione della L.190/2014 e della normativa sulla fatturazione elettronica prevista dal D.M. 55 del 3 Aprile 2013, in vigore dal 31 Marzo 2015, che ha rilevato che le fatture del servizio reso dalle Farmacie convenzionate per la Distribuzione per Conto (Dpc) devono essere presentate da ciascuna farmacia alla Asl di appartenenza in coerenza con la nuova normativa (fatturazione elettronica) per la quale non sono ammesse deroghe;
- considerato** che per il servizio di erogazione farmaci, distribuiti in nome e per conto della Asl 2 Olbia, le Farmacie hanno regolarmente emesso e inoltrato a questa Azienda le relative fatture;
- atteso** che sulle singole fatture sono stati eseguiti i controlli di tipo tecnico e amministrativo contabile;
- ritenuta** la liquidazione delle citate fatture indifferibile e urgente;
- Vista** la deliberazione n. 3013/2013 “Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali” con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente;
- Vista** la deliberazione n.763 del 01/07/2015 con la quale viene conferito l'incarico ad interim di Responsabile di struttura Semplice del Servizio Assistenza Farmaceutica Territoriale;
- Vista** la Legge Regionale n.10/2006

DETERMINA

- di liquidare le fatture di cui all'elenco “A” allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di € 4.323,68 iva inclusa;

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_FARM	2	A502020304	4.323,68

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza

IL RESPONSABILE SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Dr.ssa Maria Tea Oggiano

Allegati: n1

Il Responsabile dell'Istruttoria: Tiziana Onnis

ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N° _____ DEL _____

CODICE AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO	VARIAZIONE
758080	FARMACIA PINNA SNC	8 A PA	7/26/2015	4,323.68	
	TOTALE			4,323.68	
L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE		IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO			
Tiziana Onnis		Dr.ssa Maria Tea Oggiano			